

# 神奈川県立瀬谷西高等学校

## 「部活動体験」FAX 申し込み用紙

お申し込み日 平成 29 年 月 日

ふりがな 生徒氏名	※保護者様も来られる方は右にチェックをお願いします。 <input type="checkbox"/>
生年月日	平成 年 月 日
中学校名 学年	中学校 年
住所	〒
電話番号	
希望する 部活動名  (1つにチェックを入れてください)	<input type="checkbox"/> 陸上競技部 <input type="checkbox"/> サッカー部 <input type="checkbox"/> ソフトボール部 <input type="checkbox"/> 硬式野球部 <small>(※グローブ、スパイクが必要)</small> <input type="checkbox"/> 男子バスケットボール部 <input type="checkbox"/> 硬式テニス部 <input type="checkbox"/> 女子バスケットボール部 <input type="checkbox"/> バドミントン部 <input type="checkbox"/> 男子バレーボール部 <input type="checkbox"/> ハンドボール部 <input type="checkbox"/> 女子バレーボール部 <input type="checkbox"/> 卓球部 <input type="checkbox"/> 軽音楽部 <input type="checkbox"/> 美術部 <input type="checkbox"/> 文芸部 <input type="checkbox"/> 写真部 <input type="checkbox"/> 漫画研究部 <input type="checkbox"/> 吹奏楽部 <input type="checkbox"/> 演劇部 <input type="checkbox"/> 料理部 <input type="checkbox"/> パソコン同好会

☆締め切り 10月20日(金)までにお申し込みください。(土日を除く)

☆FAX 送信先 045-304-2909